

درس 9

احیاء و تثبیت

نوزادان زودرس

اهداف یادگیری

■ چرا زودرسی یک عامل خطر برای بروز عارضه است.

■ منابع اضافی مورد نیاز برای تولد نوزاد زودرس.

■ تدابیر اضافی برای جلوگیری از هیپوترمی.

■ تدابیر لازم برای تهویه نوزاد زودرس مبتلا به دیسترس تنفسی.

■ تدابیر لازم برای اکسیژن درمانی نوزاد

خطر ات همراه

- ریه تکامل نیافته نوزاد زودرس در مقابل تهویه با فشار مثبت آسیب پذیر است.
- استعداد به عفونت.
- استعداد به خونریزی مغزی.
- هیپوولمی و لاجرم واکنش شدید به خونریزی جزئی.
- کاهش ذخایر متابولیک خطر هیپوگلیسمی را افزایش می دهد .

خطرات همراه

- اتلاف حرارت از راه پوست ظریف، سطح زیاد بدن، و چربی کم.
- پاسخ متابولیک ناکافی به سرما.
- آسیب پذیری بافت های تکامل نیافته در مقابل اکسیژن زیاد.
- تنفس مشکل به علت عضلات ضعیف.

گرم نگاه داشتن نوزادان زودرس

- حرارت بدن نوزاد را مکرراً کنترل نمایید .

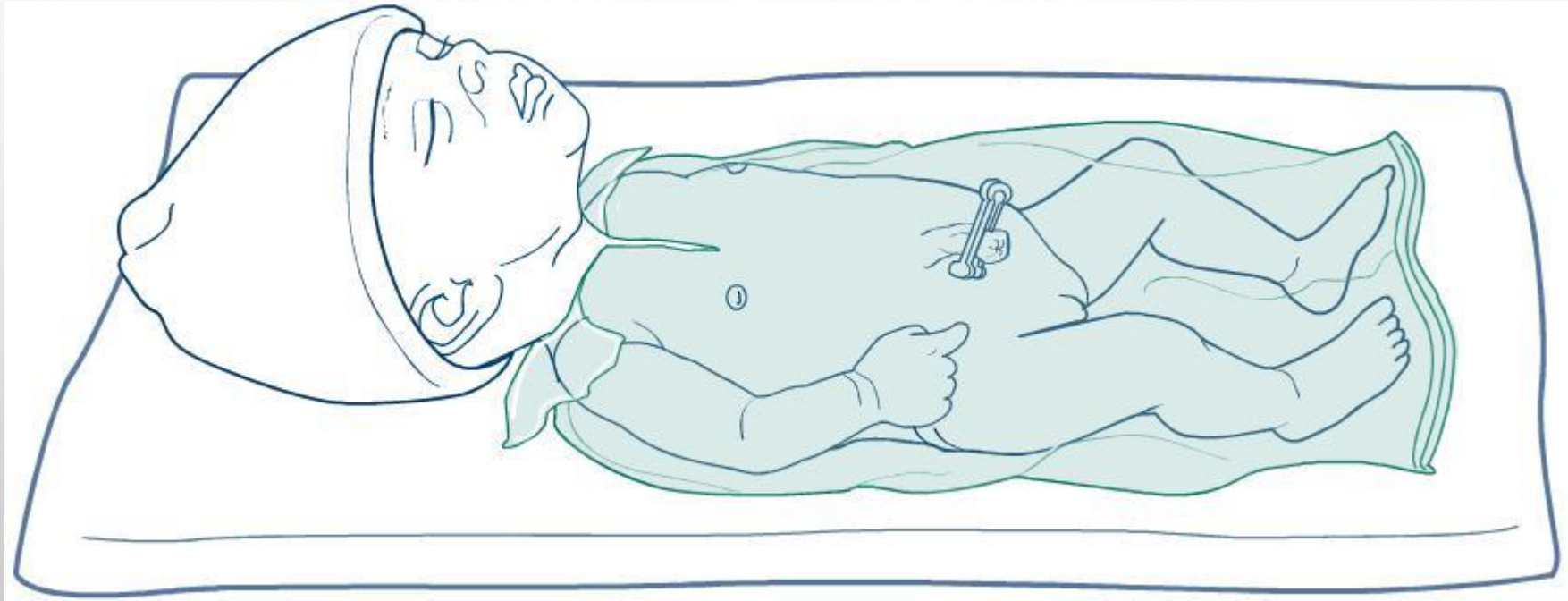
- برای انتقال به بخش نوزادان از انکوباتور انتقال استفاده کنید .

- درجه حرارت زیر بغل نوزاد را بین $36/5$ و $37/5$ درجه سانتیگراد نگاه دارید .

گرم نگاه داشتن نوزادان زودرس

توجه: برای اجتناب از
گرم شدن و سرد شدن بیش
از حد، درجه حرارت نوزاد
را به دقت پایش نمایید.

استفاده از کیسه پلاستیکی



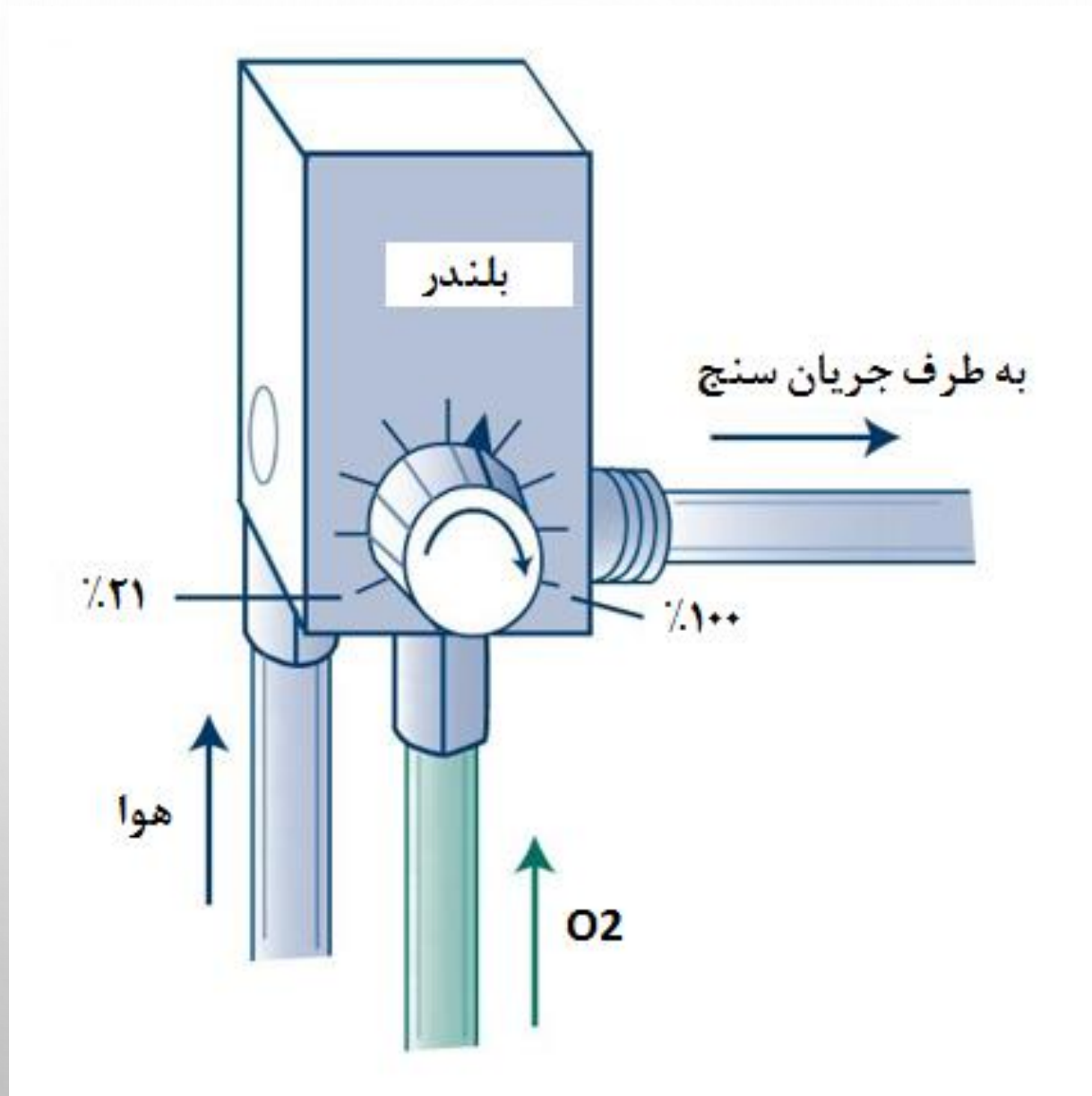
استفاده از پوشش پلاستیکی



تجویز اکسیژن

- نوزادان زودرس در برابر هیپراکسیا / پرفوزیون مجدد بسیار آسیب پذیر می باشند .
- توصیه می شود که هنگام احیا ، از اکسیمتر و بلند استفاده شود .

• وجود ابزار فوق بویژه در



تنظیم اکسیژن

• در رحم ، درصد اشباع اکسیژن جنین حدود 60% است.

• در نوزادان سررس، رسیدن به اشباع بیش از 90% ممکن است بیش از 10 دقیقه طول بکشد.

تئپوه اكسپژن رسا ئى

- بلندر را از يك سو به اكسيژن و هواى فشرده و از سوي ديگر به ابزار تهويه با فشار مثبت وصل كنيد .
- در نوزادان زودرس (كمتر از 35 هفته حاملگى) تهويه را با اكسيژن **21 تا 30 درصد** شروع نماييد .
- پالس اكسيمتر را به نوزاد وصل كنيد .
- از صحت سيگنال صفحه اكسيمتر اطمينان حاصل نماييد .
- همانند نوزادان سررس، درصد اشباع را بين **95%-85%** نگاه داريد .

مادامی که منتظر
ظهور سیگنال قوی
بر صفحه اکسیمتر
هستید ، اقامات احیا
را به تأخیر

چنانچه ضربان قلب سرعاً
به بالاتر از 100/
دقیقه نرسد، احتماً لا
تهویه نوزاد کافی
نیست. مشکلات **تهویه** را
برطرف کنید و غلظت
اکسیژن دریافتی را به

تہویہ

کمکی در

نور زادان

اصول

• در صورت وجود تنفس خود به خود و ضربان قلب حد اقل 100 / دقیقه ، نیازی به **PPV** نیست.

• معیارهای شروع **PPV** در

نوزادان زودرس همانند

نوزادان سررس است.

ملاحظات ویژه

1. چنانچه علی رغم تنفس خود به خود و ضربان قلب بالای 100 / دقیقه، **تنفس مشکل** بوده، نوزاد **سیانوز** داشته، یا **SPO₂ پایین** باشد، از **CPAP** استفاده نمایید.
2. در صورت نیاز به **PPV** از کمترین فشار دمی استفاده کنید (20-25 سانتیمتر آب).
3. چنانچه نوزاد دارای لوله نای است، **PEEP** با فشار 5 سانتیمتر آب به کار برید.

ملاحظات ویژه

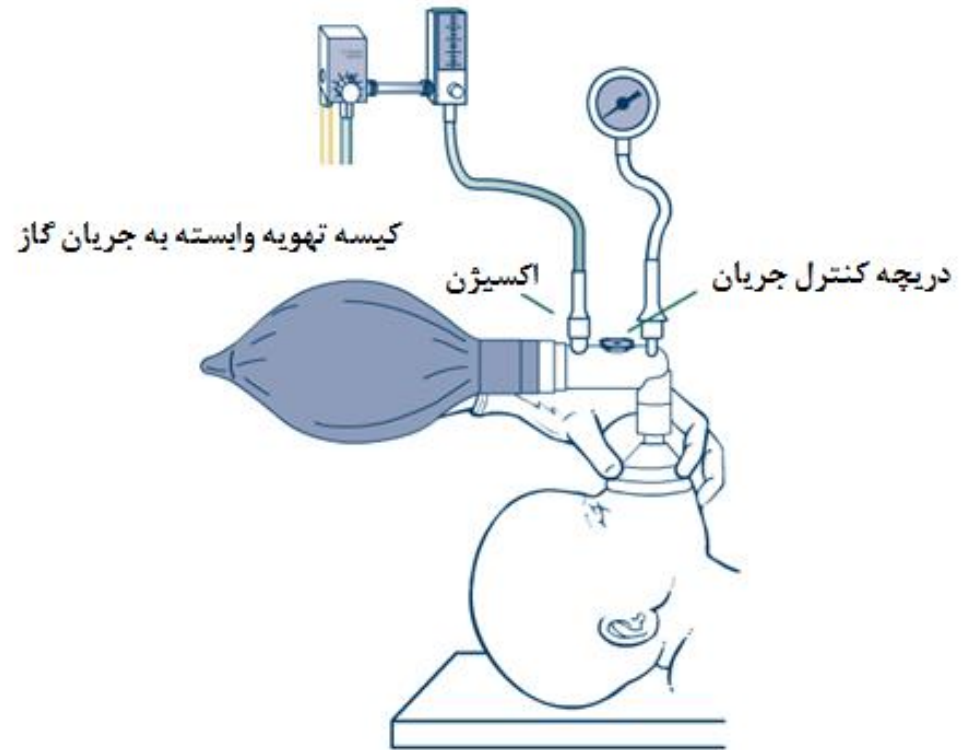
4. نوزادان زودرسی که به علت RDS شدید نیاز به لوله گذاری نای و تهویه مکانیکی پیدا کرده اند، باید سرفکتانت دریافت نمایند.

5. قبل از تجویز، نوزاد باید کاملاً احیا شده باشد.

استفاده از

CPAP

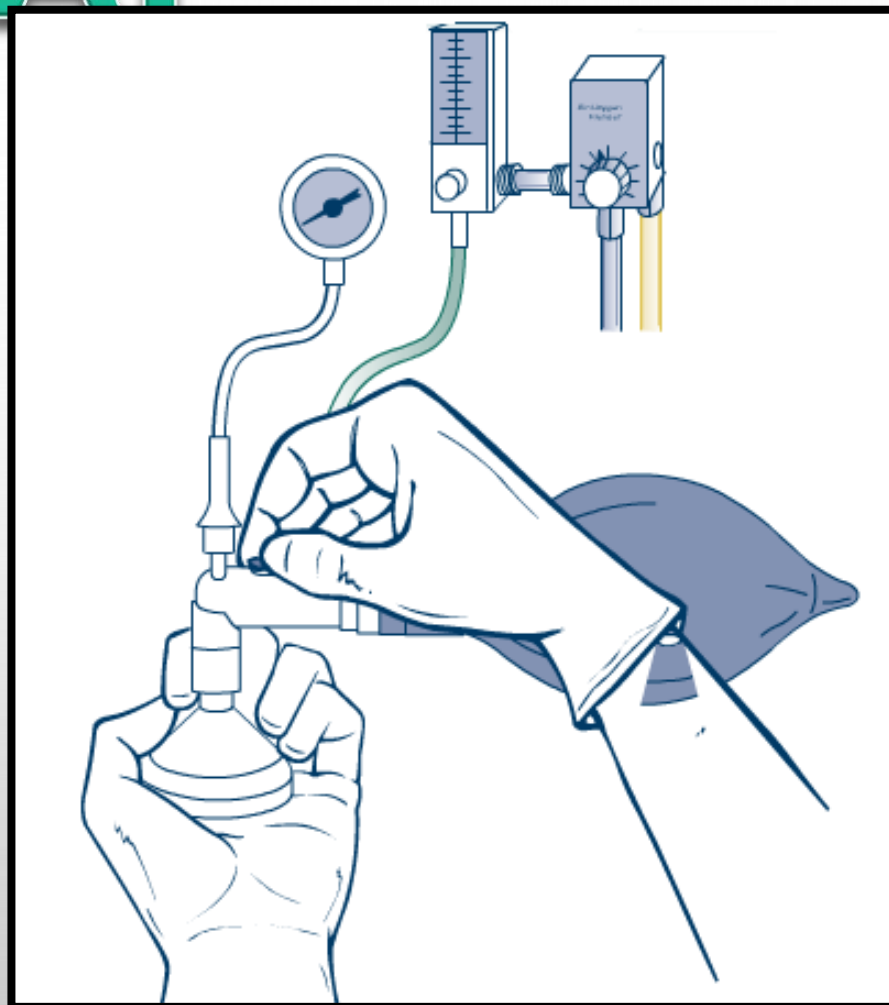
- کاربرد CPAP به کمک ماسک صورت و کیسه تهویه وابسته به جریان گاز.



استفاده از

CPAP

تنظیم فشار CPAP در کیسه تهویه وابسته به جریان گاز، قبل از استفاده.



استفاده از

CPAP

تنظیم فشار
CPAP در ابزار
تهویه T قبل
از استفاده.



روش های کاهش آسیب مغزی

1. دستکاری محتاطانه

نوزاد .

2. از وضعیت ترند لنبورگ

اجتناب کنید .

3. از ایجاد فشار بالا

اجتناب کنید .

4. از ایجاد فشار بالا

روش های کاهش آسیب مغزی

5. تهویه را بر پایه معاینه فیزیکی، اکسیمتری، و تجزیه گازهای خون، تعدیل نمایید.
6. از تغییرات ناگهانی CO_2 خون یا فشار خون اجتناب کنید.

7. از تزریق سریع مایعات

احتیاط‌های ویژه پس از احیا

- پایش درجه حرارت نوزاد .
- پایش و کنترل قند خون .
- پایش آپنه ، برادیکاردی، و اقدام فوری .
- پایش و کنترل اکسیژناسیون و تهویه .
- تغذیه تدریجی و محتاطانه همزمان با تغذیه کامل وریدی .

بستن بند ناف در نوزادان زودرس

فواید تأخیر در بستن بند ناف

- بهبود وضعیت قلبی عروقی.
- بالا رفتن فشار خون.
- کاهش نیاز به تعویض خون.
- کاهش انسیدانس خونریزی مغزی.
- کاهش انسیدانس آنتروکولیت نکروزان.

بستن بند ناف در نوزادان زودرس

نوزاد فعال- سیرکولاسیون جفت طبیعی

- بستن بند ناف را به مدت 30-60 ثانیه بعد از تولد به تأخیر بیندازید .

نوزاد فعال- سیرکولاسیون جفت مختل

- بند ناف را بلافاصله بعد از تولد ببندید .

نوزاد غیر فعال- سیرکولاسیون جفت طبیعی

- بند ناف را کمی با تأخیر ببندید ؟ .

نوزاد غیر فعال- سیرکولاسیون جفت مختل

- بند ناف را بلافاصله بعد از تولد ببندید .